



## Resumen de TCDD de la LAR del HHSC

Antes del inicio de cada sesión legislativa, el Consejo Legislativo del Presupuesto (LBB) y la Oficina de Presupuesto, Políticas y Planificación del gobernador emiten conjuntamente instrucciones a cada agencia estatal de Texas con respecto a la forma de desarrollar su Solicitud de Asignaciones Legislativas (LAR). Un LAR es la solicitud de presupuesto de la agencia para los fondos para operar sus programas en el próximo bienio de dos años - Años fiscales (AF) 2018-2019. Un LAR por lo general incluye solicitudes para conceptos excepcionales para prioridades que la agencia considera de gran importancia, adicionales al presupuesto base. Al comienzo de la sesión legislativa, la Cámara y el Senado proponen los presupuestos para las agencias estatales de Texas que pueden incluir algunas peticiones para conceptos excepcionales como parte del presupuesto base. Los que no logran ingresar en la base del presupuesto introducido pueden seguir siendo objeto de consideración durante todo el proceso de asignaciones.

La Comisión de Salud y Servicios Humanos de Texas (HHSC) emitió al público su LAR para el año fiscal 2018-2019 el viernes 16 de septiembre de 2016. El LAR de HHSC consta de siete volúmenes, 2.458 páginas, e incluye 64 conceptos extraordinarios. Debido a que partes del Departamento de Vejez y Discapacidad (DADS), el Departamento de Servicios de Asistencia y Rehabilitación (DARS), el Departamento de Servicios de Familia y Protección (DFPS), y el Departamento de Servicios de Salud de Texas (DSHS) se consolidan en HHSC para el 1 de septiembre, el LAR del HHSC es enorme en comparación con el bienio anterior.

Las instrucciones presupuestarias le requerían a HHSC reducir en 4% su presupuesto base solicitado. Se recomendó eliminar o reducir los siguientes programas con el fin de cumplir con el requisito de reducción de 4% del presupuesto:

Eliminación de programas:

- Programa DADS de Apoyo a la Familia en el Hogar, \$10M
- Programa de Relevo en vida, \$1M
- Función de especialista en reubicación, \$5M

Reducción de programas:

- Licencias para Guarderías (CCL) y Servicios de Protección para Adultos (APS), \$1,7M
- Educación, Exámenes y Tratamiento para Invidentes (BEST) y Rehabilitación Integral (CRS), \$3M

El LAR también incluye 14 opciones para reducir el presupuesto base en un 10% adicional.

El personal del Consejo de Texas para Discapacidades del Desarrollo revisó el LAR del HHSC y resumió las partidas excepcionales y las opciones de reducción de presupuesto que podrían afectar a las personas con discapacidad intelectual y de desarrollo (IDD). En el siguiente resumen, el Ingreso General (GR), o fondos del estado, se identifican donde es posible hacerlo. Debido a los métodos complicados de finanzas, solamente se incluye la cifra para todos los fondos (FA) para algunos conceptos. En algunos casos, el número de GR y AF es el mismo, lo que significa que solamente se solicitan fondos estatales.

A continuación se presentan los 64 conceptos extraordinarios incluidos en la solicitud de presupuesto de HHSC:

**1. Crecimiento del costo del derecho a Medicaid (Concepto excepcional 1)  
\$3,3B AF**

El Concepto excepcional mantendría el crecimiento de los costos del programa de derecho a Medicaid para todos los servicios intensivos y de largo plazo y apoya a los servicios de ayuda social. Las instrucciones de LBB requerían crecimiento de costos, incluyendo cambios en utilización y agudeza, inflación médica, o la evolución o creación de nuevos servicios que se solicitarán como Concepto excepcional. Los porcentajes de asistencia médica federal (FMAP) del 56,24% para el año fiscal 2018 y 56,25% para el año fiscal 2019 se asumen en este concepto, con una concordancia adicional del 6% en el caso de Community First Choice (CFC).

**2. Crecimiento del costo de CHIP (Concepto excepcional 2)  
\$8,1 millones de fondos de tabaco, \$106,4M AF**

**3. Crecimiento del costo CLASS (Concepto excepcional 3)  
\$21,2M GR, \$48,4M AF**

Los incrementos en los costos de utilización de servicios y agudeza de cliente de Servicios de Asistencia y Soporte para Vida Comunitaria (CLASS) prevén un aumento de 3% por año.

**4. Mantener la carga de casos de exención (Concepto excepcional 4)  
\$29,9M GR, \$70,2M AF**

Las instrucciones para el presupuesto del LBB no permitieron que HHSC preparara un borrador de solicitud de presupuesto que continúe pagando los servicios de

exención que la 84 Legislatura de Texas, dijo haber apoyado con fondos. A pesar de que la 84 Legislatura de Texas asignó fondos para proporcionar servicios a las personas que esperan en las listas de interés, no autorizó que todas las personas recibieran servicios el primer día del bienio. En lugar de ello, se les autorizó preparar un programa de reducción de la lista de interés para que las ofertas se distribuyeran uniformemente a lo largo de los 24 meses en el bienio. Las instrucciones presupuestarias requieren que la Agencia arme el presupuesto base mediante la inclusión de niveles solamente a un promedio de los dos años anteriores. Debido a que la mitad de las personas identificadas aún tenía que recibir los servicios en el momento del cálculo, los fondos utilizados para pagar los servicios iniciados en el bienio no pudieron ser incluidos en la base. Esta práctica de rutina requiere que las personas con discapacidad hagan múltiples solicitudes para los mismos servicios. Si no cuenta con recursos, las personas que esperan una exención en el 2017 no recibirán ellos o las personas que están recibiendo servicios al final del bienio, en particular en el programa de exención de Servicios al Hogar y la Comunidad (HCS), perderán sus servicios de exención para el 31 de agosto de 2017.

#### **5. Mantener Programas de Servicios de Salud Mental para la Comunidad (Concepto excepcional 5)**

**\$4,7M GR/AF**

Los siguientes programas requieren fondos para mantener los niveles del año fiscal 2017:

- A. Prevención de Abandono (DFPS — Incremento en Camas del Centro de Tratamiento Residencial) — Si no recibe financiamiento, 7% menos niños serían atendidos en centros residenciales de tratamiento (30 a 28).
- B. Jóvenes Prevención de Abuso de Sustancias — Si no recibe financiamiento, aproximadamente 51.414 jóvenes menos recibiría servicios ampliados de prevención del abuso de sustancias, una reducción del 28%.
- C. Programa Síndrome de Abstinencia Neonatal — Si no recibe financiamiento, 160 menos recién nacidos recibirían servicios de tratamiento de opioides, una reducción del 25%.
- D. Rescate de Casa Club de Enfoque — Si no recibe financiamiento, 138 menos personas tendrían acceso a un servicio, una reducción del 36%.
- E. Programa de Toma de Decisiones Sustentadas en hospitales estatales — Si no recibe financiamiento, 14 menos personas se desviarían de la tutela innecesaria, una reducción del 14%.

#### **6. Mantener la carga de casos de ECI (Concepto excepcional 6)**

**\$44,76M AF**

El financiamiento para este Concepto excepcional es para mantener en el año fiscal

2017 las cargas de casos para Intervención en Infancia Temprana (ECI). Las regulaciones de la parte C de la Ley para Individuos con Discapacidades (IDEA) requieren que todos los niños considerados elegibles para el programa reciban servicio. Para reducir el financiamiento estatal para el programa, la Legislatura de Texas redujo los criterios de elegibilidad de la AT para el año fiscal 2012.

Sin embargo, el programa de ECI históricamente ha visto crecimiento en el número de niños atendidos mientras que el financiamiento federal de IDEA Parte C se ha mantenido relativamente igual. En consecuencia, muchos proveedores tienen que recurrir a la recaudación de fondos con el fin de satisfacer plenamente con sus programas de ECI las necesidades de los niños con retraso de desarrollo. Si el financiamiento adicional no es apropiado, las personas que toman las decisiones pueden promover criterios de elegibilidad aún más estrictos.

## **7. Mantener el Apoyo del Servicio Mejorado de Coordinación y Transición (Concepto excepcional 7)**

### **\$13M GR**

Los fondos para los equipos de apoyo de coordinación comunitaria y transición mejoradas reciben financiamiento a través de los fondos de Demostración de Dinero Va Tras La Persona (MFP, por sus siglas en inglés) no estarán disponibles después del año fiscal 2017. DADS debe continuar con una coordinación mejorada de la comunidad para asegurar que los servicios médicos y/o de conducta necesarios para individuos con necesidades complejas se puedan acceder, coordinar, y entregar de una manera centrada en la persona:

- A. Este concepto mantiene el financiamiento de un conjunto mejorado de servicios y apoyos para ayudar a las autoridades locales IDD (LIDDAs) y los proveedores de la comunidad con la transición exitosa de personas hacia los entornos comunitarios, incluyendo: coordinación de servicios para los residentes de centros de cuidado y centros de vida con apoyo estatal (SSLCs); monitoreo previo y posterior a la transferencia; y el apoyo de gastos flexibles.
- B. Este concepto mantiene ocho equipos de apoyo regional de Texas para proporcionar asistencia técnica y medidas preventivas a nivel estatal para ampliar la experiencia de LIDDAs y de los proveedores de la comunidad relacionados con trastornos y enfermedades específicas. Por otra parte, este concepto garantiza que LIDDAs siga proporcionando servicios mejorados y soporte e identifique los desafíos o las diferencias regionales en los recursos médicos, psiquiátricos y de conducta disponibles.

## **8. Mantener Capacidad de Camas Psiquiátricas (Concepto excepcional 8)**

### **\$121M GR**

Se espera que el sistema de hospitales psiquiátrico del estado pierda la capacidad

debido a varios factores. El mantenimiento de esta capacidad es importante para garantizar el acceso a la atención cerca de casa y cerca de la policía local.

**9. Mantener personal de SSLC y de Hospitales Estatales (Concepto excepcional 9)**  
**\$68,8M GR, \$96M AF**

Este Concepto excepcional financiaría los aumentos de sueldo en SSLCs para hacer frente a la rotación de personal y el cumplimiento de las reglas de los centros de cuidados intermedios (ICF) y el acuerdo de conciliación del Departamento de Justicia federal.

**10. APS y CCL (Concepto excepcional 10)**

**\$5,1M GR, \$6M AF**

Con el fin de mantenerse dentro de los niveles apropiados, en lugar de ello, la agencia ha utilizado los fondos destinados a contratar personal para financiar los costos operativos. Esta práctica ha dado lugar a un retraso que repercute negativamente en otras áreas de servicios de salud y humanos, incluyendo un retraso de investigaciones a largo plazo de proveedores de servicios y soporte. Este concepto financiaría:

- A. Costos de apoyo operativo, como viajes, teléfonos celulares, arrendamientos y tecnología de la información (IT), para las investigaciones de proveedores de CCL y de APS (\$5M GR), y;
- B. Compra de derechos de licencia a un paquete de software de control de calidad que mejorará la garantía de calidad del CCL y los esfuerzos de mejora del programa (\$70K GR).

**11. Costos de cierre/transformación, SB208 (2015) (Concepto excepcional 11)**  
**\$18,3M GR/AF**

Esto financiaría costos anticipados — pero no financiados — asociados con la decisión 2015 de transferir Rehabilitación Vocacional (VR) a la Comisión Laboral de Texas (TWC), ya que los fondos administrativos de VR fueron usados para apoyar parcialmente al personal de soporte en campo para los Servicios de Rehabilitación Integral (CRS), Servicios para Niños Invidentes y Servicios de Vida Independiente (ILS).

**12. Restaurar 4% de las reducciones a los programas BEST CRS (Concepto excepcional 12)**

**\$1,3M GR/AF**

El programa BEST ofrece tratamiento para las enfermedades oculares que representen un riesgo inminente de pérdida visual permanente o importante.

El Programa de Servicios de Rehabilitación Integral (CRS) ofrece habilidades de movilidad limitadas en tiempo, autocuidado, y de comunicación para ayudar a los

tejanos con lesiones traumáticas cerebrales o de la médula espinal a vivir de forma independiente. CRS mantiene una lista de espera y una reducción del 4% resultaría en un mayor número de personas en la lista de espera.

**13. Restaurar las reducciones a los programas CCL y APS (Concepto excepcional 13)**

**\$1,7M GR/AF**

**14. Promover la Independencia (Concepto excepcional 14)**

**\$50,1M GR, 114,5M AF**

Este concepto proporciona los siguientes nuevos servicios de Promoción de Independencia a las personas que de otro modo tendrían derecho a servicios institucionales más costosos:

El número de personas que recibirán los servicios de Promoción de la Independencia

Promoción de grupos para la independencia	Número de personas
HCS para personas que se cambian desde los SSLC	400
HCS para personas que se cambian desde ICF grandes	100
HCS para jóvenes en edad de salir de Cuidados Adoptivos	236
HCS para las personas en riesgo inminente de ingreso a un ICF	400
HCS para las personas con IDD que son transferidas de hospitales estatales	120
HCS para niños en que pasan de una instalación de operaciones de residencia general (GRO) (DFPS)	40
HCS para las personas con IDD que son transferidas de centros de cuidado	700
HCS para las personas con IDD en riesgo de ingresar a un centro de cuidado	600
<b>Servicios del Programa de Niños Medicamente Dependientes (MDCP) para los niños en riesgo de ingresar a un centro de cuidado (NUEVO)</b>	550

**15. Reducción de Lista de Interés (Concepto excepcional 15)**

**\$346M GR, \$803,4M AF**

Este concepto dice que financia 19.010 "lugares", pero no proporciona detalles acerca de la forma en que se asignarían a través de exenciones. Por lo tanto, las

personas que revisan no pueden proporcionar un análisis más detallado acerca de cómo es que muchas personas (por exención) podrían recibir las ofertas de servicios de exención.

**16.Reducción en la lista de espera de Salud Mental de la comunidad  
(Concepto excepcional 16)**

**\$8,2M GR/AF**

Aunque no es claro, el detalle sugiere que este concepto financia el impacto del crecimiento de la población en las listas de espera de salud mental de la comunidad.

**17.Reducción en la lista de espera de ILS y CRS (Concepto excepcional 17)**

**\$10,4M GR/AF**

El programa ILS ofrece servicios a los tejanos elegibles con discapacidades significativas, incluyendo a veteranos, con apoyo para mejorar su capacidad de funcionar de forma independiente en su hogar y en la comunidad. La mayoría de las solicitudes implican la compra de tecnologías y dispositivos de asistencia. CRS reduce la necesidad de los servicios permanentes del estado. CRS mantiene una lista de espera.

**18.Reparaciones y renovaciones de la institución (Concepto excepcional 18)**

**\$189.6M en bonos GO**

Este concepto financiaría las renovaciones de salud y seguridad en los hospitales estatales y SSLCs. Las reparaciones y renovaciones incluyen paneles eléctricos, sistemas de alarma contra incendio, generadores de emergencia, techos, sistemas de climatización, líneas de agua potable y de aguas residuales, etc.

**19.Reparaciones a la institución — Instalaciones de lavandería (Concepto excepcional 19)**

**\$5,4M GR/AF**

El financiamiento para el Concepto excepcional requerido sería utilizado para apoyar el plan de sustitución de 10 años para las instalaciones de lavandería. Incluye vehículos y ampliación y demolición del edificio requeridas como resultado de la consolidación de las instalaciones de lavandería. NOTA: El financiamiento para el año fiscal 2014-15 incluyó una combinación de fondos mediante bonos por un total de \$70 millones para dicha consolidación.

**20.Instituciones — Vehículos (Concepto excepcional 20)**

**\$15,8M GR/AF**

Calendario para los fondos de reemplazo de vehículos.

**21.Instituciones: Construcción de nuevos hospitales y SSLCs del Estado  
(Concepto excepcional 21)**

**\$1 GR/AF**

Marcador de posición a la espera de la dirección legislativa para la construcción de nuevas instituciones.

**22. Capacidad de camas siquiátricas (Concepto excepcional 22)**

**\$100,7M GR/AF**

Este concepto financiaría personal y operaciones para añadir 96 camas al Hospital Vernon State. Esta ampliación reduciría el número de personas que esperan en la cárcel por una cama de máxima seguridad. También financiaría la compra de 100 camas adicionales de las entidades públicas y privadas en todo el estado para garantizar la disponibilidad de camas para satisfacer la demanda. El plan a largo plazo de hospitales estatales identificó una necesidad no satisfecha de 600 camas adicionales en los próximos 10 años.

**23. Servicios de planificación familiar (Concepto excepcional 23)**

**\$20M GR, \$20M AF**

**24. Programa de Violencia Doméstica (Concepto excepcional 24)**

**\$3M GR, \$3M AF**

**25. APS y CCL (Concepto excepcional 25)**

**\$8M GR, \$8M AF**

Este concepto aumentaría la disponibilidad de Defensores Especiales Designados a Tribunales (CASA) y de los Centros de Defensoría para Niños (CAC).

**26. IBI para personas con autismo (Concepto excepcional 26)**

**\$14,3M GR, \$32,8M AF**

Este punto financiaría un nuevo programa/servicio llamado Intervención Conductual Intensiva (IBI) para atender las conductas de mala adaptación entre las personas con trastorno del espectro autista (ASD). El programa evaluaría las personas para las opciones de tratamiento de IBI y entregaría un plan de tratamiento para atender problemas y metas específicas. Una entidad contratada podría ayudar en el desarrollo de la política médica, los criterios de autorización previa, y efectuar una revisión de la utilización durante los dos primeros años de la prestación. Esta entidad también desarrollaría la política respecto a la participación del proveedor de cuidados, y establecer criterios para demostrar un progreso adecuado hacia las metas para la autorización para continuar con el servicio. Este concepto no incluye la concesión de licencias de analista de conducta.

**27. Tratamiento para la hepatitis C (Concepto excepcional 27)**

**\$19,8M GR/AF**

## **28. Servicios Mejorados de Salud Mental Comunitaria (Concepto excepcional 28)**

**\$44,5M GR/AF**

Este artículo aumentaría la intensidad de los servicios de salud mental para adultos y niños en las comunidades con servicios mínimos de adultos; proporcionando 15 camas RTC adicionales a los jóvenes que están en riesgo de abandono por parte de los padres; estabilizar la actual base de proveedores de tratamiento de abuso de sustancias y aumentar el acceso a los servicios y apoyos; y crear para un centro de Consulta externa para la restauración de competencias — en un área de alta demanda del estado para disminuir la demanda de camas en los hospitales estatales.

## **29. Venta de Servicios a las Personas SSLC en la Comunidad (Concepto excepcional 29)**

**\$19,3M AF**

Este concepto aporta fondos para operar clínicas a los 12 SSLCs operados por el estado para las personas con IDD en los entornos basados en la comunidad. Los SSLC aprovecharían su espacio y personal existentes. DADS estima que el costo anual para operar las clínicas es de \$1,07 millones por clínica. A través de los servicios de exención de facturación de Medicaid, DADS espera que los costos de operación sean compensados parcialmente durante el bienio FY18-19, y el costo resulte neutro en el siguiente bienio. Se han programado dos SSLCs para iniciar un programa piloto (septiembre de 2016) para ofrecer servicios de exención dentales, pero el Centro de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) recomienda que Texas NO implemente un piloto para proporcionar servicios a la comunidad en entornos institucionales. Siguen en negociaciones para determinar si el piloto puede limitarse a sólo los servicios intensivos.

## **30. Soportes ADRC para Veteranos (Concepto excepcional 30)**

**\$1,3M GR/AF**

Este concepto financiaría los Centros de Recursos para Vejez y Discapacidad (ADRC) para asegurar que el personal tenga la experiencia necesaria para vincular los veteranos con las opciones de servicio.

El costo ADRC para dar servicio a un veterano es más de tres veces el costo promedio (\$ 235 en comparación con \$ 72). Este concepto también permitiría actividades de educación y de capacitación cruzada para las organizaciones de servicios a veteranos y los socios en la red de ADRC de vejez y discapacidad.

## **31. Déficit de PACE (Concepto excepcional 31)**

**\$5,1M GR, \$11,6M AF**

Este artículo eliminaría el déficit del Programa de Cuidado Integral para Ancianos (PACE) para el próximo bienio. PACE ha visto una reducción del financiamiento a

sus tasas de reembolso por varios años debido a un déficit en las cantidades asignadas. Si no se financia, el programa recibirá una reducción aproximada del 12% en el próximo bienio.

**32. Monitoreo de calidad IFC (Concepto excepcional 32)**

**\$6,8M GR, \$13,7M AF**

Este artículo entregaría fondos para 79 empleados adicionales para reestructurar la política de ICF y los requisitos del contrato, comunicación con los interesados, gestión financiera y de desempeño, revisión de utilización, y gestionar el plan de salud MCO y los formularios de medicamentos, entre otros conceptos.

**33. Mantener la carga de trabajo regulatoria — ALF y DAHS (Concepto excepcional 33)**

**\$3,9M GR, \$5,8M AF**

Este concepto financiaría 36 personas adicionales para mantenerse al día con las encuestas, inspecciones y reclamos e investigaciones de incidentes particularmente para instalaciones de vida asistida (ALF) y los servicios de actividad de día y de salud (DAHS, llamado antes cuidado de adultos). La carga de trabajo ha aumentado un 30% desde el año fiscal 2006.

**34. Cumplimiento con los requisitos federales de licencia para guarderías (Concepto excepcional 34)**

**\$12,1M AF**

**35. Personal para controlar APS y cargas de casos de licencias para guarderías (Concepto excepcional 35)**

**\$17,4M AF**

**36. Litigios y Asistencia Legal (Concepto excepcional 36)**

**\$3,2M AF**

Este concepto financiaría 12 personas del área legal para defender el Estado en relación con las demandas legales sobre cuidado de crianza y Steward vs. Abbott, la demanda de acción de clase respecto a la colocación inadecuada de personas con DDI en instalaciones de cuidados de pacientes.

**37. Revisión de la mortalidad - IDD (Concepto excepcional 37)**

**\$1,7M GR, \$3,5M AF**

Por mucho tiempo se han requerido revisiones independientes de mortalidad de individuos con IDD que, en el momento de su fallecimiento, reciben servicios financiados con fondos públicos; sin embargo, solamente se llegaron a implementar revisiones por fallecimiento de residentes en SSLC.

Los datos de la revisión de mortalidad están destinados a ser utilizados para identificar tendencias, así como mejoras en todo el sistema.

**38. Salarios de Asistentes de la Comunidad (Concepto excepcional 38)**

**\$156M GR, \$364M AF**

Este concepto incrementaría la base salarial para los asistentes de \$8 por hora a \$8,50 por hora, un aumento del 6,25%.

**39. Mejora de salarios — Programas IDD (Concepto excepcional 39)**

**\$8,5M GR, \$21,5M AF**

Este programa de mejora en la rapidez incentiva a los proveedores que estén dispuestos a gastar alrededor de un 90% de sus ingresos totales relacionados con asistencia en la compensación a los asistentes con soportes adicionales de salario. Esto permitiría a los proveedores participar en el programa en los niveles superiores.

**40. Cumplimiento con Habilitación de Día (Concepto excepcional 40)**

**\$30,6M GR, \$70M AF**

Este artículo se incluye para que Texas cumpla con la regla de parámetros de los Servicios en Base al Hogar y la Comunidad de CMS (ECPF). La estrategia principal propuesta por la agencia es ayudar a los proveedores de exención y a sus proveedores subcontratados de habilitación de día con aumentos de tarifas. Aunque no hay detalles específicos, el concepto también anticipa servicios adicionales, añadiendo servicios a la matriz de servicio existente, y la disponibilidad de una mayor supervisión a los contratos con los proveedores del programa.

La Regla de Parámetros de HCBS federales requiere que los estados garanticen que todos los centros en los que se proporcionen servicios de HCBS cumplan los criterios relativos a la integración de la comunidad y la autodeterminación, la elección de la configuración, el derecho a la privacidad, la dignidad y el respeto, y la autonomía individual. Texas debe cumplir para el 17 de marzo, del 2019. El Consejo de Políticas para la Infancia y el Comité Estatal Asesor de Rediseño de IDD han aprobado recomendaciones específicas para mejorar la habilitación durante el día. Sus informes se esperan durante este otoño.

**41. Informes de incidentes críticos en la comunidad (Concepto excepcional 41)**

**\$1,3M GR, \$2,5M AF**

Este concepto se contrataría con un proveedor que ofrece un sistema de notificación de incidentes críticos basado en la web y diseñado para cumplir con los requisitos de negocio, seguridad y de información de la HHSC y de los proveedores de servicios contratados.

**42.Actualizaciones del sistema de información sobre la calidad (Concepto excepcional 42)**

**\$614K GR, 1,2M AF**

Este artículo financia una recomendación de acciones de cierre de 2015, reemplazando en parte, al Sistema de Información de la Calidad (QRS) que ya tiene 15 años.

El QRS es utilizado por individuos y familias para hacer selecciones informadas sobre proveedores. En la actualidad, la mayoría de LIDDAs solamente proporcionan una larga lista de los proveedores contratados por el estado para proporcionar servicios. Esta solicitud de reemplazo ofrecería a las personas la oportunidad de hacer recomendaciones con respecto a los criterios para incluir en el QRS, como el por ciento de los clientes empleados o el por ciento de los clientes con apoyo para vivir en entornos de vida más independientes.

**43.TI: Mejoras al Portal en línea PASRR LTC (Concepto excepcional 43)**

**\$4,1M GR, \$16,5M AF**

Este artículo financiaría mejoras en tecnología de la información en el portal en línea de Cuidados a largo plazo (LTC) para las reclamaciones y la transmisión de autorización para servicios especializados no cubiertos por la atención médica administrada, pero que se requiere bajo el Programa de Exámenes de pre-admisión y Revisión de residentes (PASRR). Esto reemplazaría un proceso de trámites en papel. Este concepto también pudiera poner al estado en una posición más defendible al abordar algunos problemas asociados con una demanda de acción de clase, al asegurarse de que las personas con IDD en los centros de cuidado reciban servicios especializados como empleo y habilitación.

**44.TI: Reemplazar a ReHabWorks (Concepto excepcional 44)**

**\$3,3M GR**

Como resultado del cierre de DARS y de la transferencia de VR a TWC DARS, la propiedad de ReHabWorks para la Gestión de Casos se transfirió a TWC el 1 de septiembre de 2016. ReHabWorks apoya a CRS, al Programa de Descubrimiento y Desarrollo Vocacional para Niños Invidentes (BCVDDP), y a BEST, los programas que se transfirieron a HHSC el 1 de septiembre. HHSC ha firmado un memorando de entendimiento con TWC para continuar con el uso de ReHabWorks por parte de HHSC hasta el 31 de agosto de 2017. Sin embargo, se requiere una solución permanente.

**45.TI: Avatar (Concepto excepcional 45)**

**\$6,1M GR**

Avatar es el sistema de registro médico electrónico utilizado por los hospitales estatales de salud mental. Si no recibe financiamiento, los hospitales estatales de

salud mental probablemente no puedan cumplir con sus obligaciones de apoyo al sistema y no operar lo suficientemente bien como para mantener la certificación.

**46.TI: Registro electrónico de vida para RGSC (Concepto excepcional 46)**

**\$2M GR**

La porción SSLC del Rio Grande State Center (RGSC) no se incluyó en la transición a los nuevos registros de vida de DADS SSLC. Este concepto excepcional financiaría la instalación y el desarrollo de la capacidad de intercambiar electrónicamente información del paciente entre los demás servicios co-localizados en RGSC.

**47.TI — Capacidad de videoconferencia para los Hospitales de Salud Mental del Estado (Concepto excepcional 47)**

**\$2M GR**

Este concepto financiaría las mejoras a la infraestructura de tecnología de videoconferencia con el fin de aprovechar las eficiencias de telemedicina.

**48.IT — Transición de TIERS (Concepto excepcional 48)**

**\$12M AF**

Este punto financiaría una transición de contrato de seis meses para el Sistema Integrado de Rediseño de Elegibilidad de Texas (TIERS) a un posible nuevo proveedor. TIERS es el sistema de elegibilidad de servicios de HHSC.

**49.TI: Iniciativa de eliminación de Número de Seguridad Social — Medicare (Concepto excepcional 49)**

**\$7,1M AF**

**50.TI: Sistema de Gestión Legal (Concepto excepcional 50)**

**\$8,3M AF**

**51.TI: Seguridad cibernética (Concepto excepcional 51)**

**\$4,8M AF**

**52.TI: Servicios de centro de datos (DCS) (Concepto excepcional 52)**

**\$59,7M AF**

**53.TI: Actualizaciones diferentes a equipo/software DCS (Concepto excepcional 53)**

**\$43,6M AF**

**54.TI: Gestión de asientos - PCs, portátiles, servidores (Concepto excepcional 54)**

**\$7,1M GR, \$7,4M AF**

**55.TI: Sistema de gestión de acceso (Concepto excepcional 55)**

**\$2,7M AF**

**56. Inspector General (IG) Personal (18) (Concepto excepcional 56)**

**\$1,8M AF**

**57.TI: Sistema Médico IG de Fraude y Detección de Medicaid (Concepto excepcional 57)**

**\$5M GR, \$20M AF**

**58.TI: Sistema de Gestión de casos IG (Concepto excepcional 58)**

**\$2,5M GR, \$5M AF**

**59. Personal (14) de revisión de antecedentes en IG (Concepto excepcional 59)**

**\$1,1M AF**

**60.Crecimiento de carga de casos de TCCO (Concepto excepcional 60)**

**\$5,1M GR, \$5,1M AF**

Este concepto financiaría un aumento esperado (749 personas) de los depredadores sexuales violentos procesados localmente que requerirán tratamiento y supervisión por parte de la Oficina de Compromiso Civil de Texas (TCCO).

**61. Cuidados de salud TCCO (Concepto excepcional 61)**

**\$1,7M GR, \$1,7M AF**

**62. Vida con apoyo de TCCO (Concepto excepcional 62)**

**\$1,6M GR, \$1,6M AF**

**63. Aumento del 2% diario al contrato (Concepto excepcional 63)**

**\$627K GR, \$627K AF**

**64. Costos de supervisión de TCCO HHSC (Concepto excepcional 64)**

**\$213K GR, \$213 AK**

### **Opciones para reducción del 10% de presupuesto**

Se propusieron una serie de opciones para reducir el presupuesto para el año fiscal 2018-2019 HHSC en un 10%. Las reducciones constituyen aproximadamente 2/3 de las opciones de reducción del 10%. A continuación se presentan dos de las opciones que, de ser aprobadas por la Legislatura, podrían afectar a las personas con IDD en Texas:

- **Reducciones en programas y servicios (opción 12)**

**Por un total de \$20,6M GR**

Se proporcionan pocos detalles en términos del impacto total, sin embargo, este concepto contiene reducciones a los siguientes programas:

- A. Intervención en Infancia Temprana — \$5,6M GR
- B. Servicios para niños invidentes - \$1,1M GR
- C. Autismo — \$1,4M GR
- D. Servicios de Vida Independiente — \$900K GR
- E. Servicios de Rehabilitación Integral — \$5M GR
- F. BEST — \$78K GR
- G. Sordos y problemas de audición — \$550K GR

- **Reducciones de porcentajes (opción 3)**

**Un total de \$291,2M GR, \$359,7M AF**

Los siguientes programas podrían recibir reducciones del 8,2% afectando a la atención al cliente: Servicios de Asistentes a la Comunidad, Servicios Primarios de Atención en Casa, centros de atención, centros de atención intermedia con base en la comunidad, y exenciones para discapacidades del desarrollo.